

神戸中部支部



支部コーディネーターも募集中。
プラチナナース・訪問看護ステーションの方・フリーの方 歓迎

「まちの保健室」事業ボランティア 申込書

☆コロナ禍でも、感染対策を取りながら、少しずつ活動していきます☆

令和 年 月 日 記入

活動についての希望	
活動可能な場所	希望する地域や場所があればお書き下さい()
	<p>拠点活動の場合は、以下の拠点を希望することができます。</p> <p> <input type="checkbox"/> JCHO 神戸中央病院 <input type="checkbox"/> 三菱神戸病院 <input type="checkbox"/> 有馬温泉病院 <input type="checkbox"/> 川崎病院 <input type="checkbox"/> しあわせの村温泉入りぐち(神戸リハビリテーション病院拠点) <input type="checkbox"/> すずらん病院 <input type="checkbox"/> 神戸大学医学部附属病院 <input type="checkbox"/> 済生会兵庫県病院 </p> <p>出前隊</p> <p><input type="checkbox"/> 福祉センター・行政との協同活動</p>
志望された動機について	

< ボランティア活動にあたっての留意事項 >

留意事項

- 年に最低一度はボランティア活動にご協力お願い致します。
活動に参加される場合、身軽な服装の上、印鑑（交通費支払に必要）をご持参ください。
- 活動日に都合が悪くなった場合、活動の参加を依頼した拠点の責任者（リーダー）下記まで早めにご連絡ください。
場合によっては、補充無しで活動をお願いする場合があります。
原則、都合が悪くなった場合の変更は担当施設内での交渉でお願いしています。
- 活動場所への行き帰り、また活動中に事故が発生した場合、その場の対応が済み次第、早急に神戸中部支部代表、まちの保健室委員長までご連絡ください。
- 年度の途中で退職、退会、転勤、連絡先や名前の変更は、迅速にその旨を下記までご連絡ください。特に連絡先や名前の変更は、ボランティア保険の変更手続きが必要になりますので早急をお願い致します。

* この用紙は各自で1年間保管し、必要に応じてご活用下さい。

<連絡先> 〒652-0863 神戸市兵庫区和田宮通 6-1-34
三菱神戸病院 松本
TEL : 078-671-7705 FAX : 078-672-2352

コピー 可



地域で一緒に活動しましょう